ACTA DE INICIO

En Bogotá D.C., el día uno (1) del mes de octubre de 2026, se reunieron: Representante MARIA CONSUELO DEL RIO MANTILLA de la institución, **FUNDACIÓN CENTRO DE ESTIMULACIÓN, NIVELACIÓN Y DESARROLLO – CEDESNID ,** identificada con NIT No. 860071892-7 y **CESAR AUGUSTO CRUZ RODRIGUEZ,** del Grupo Interno de trabajo Protección Especial y Autoridades Administrativas, en representación del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F., quien ejerce como Supervisor del presente contrato, con el fin de suscribir ACTA DE INICIACIÓN del contrato, iniciando su ejecución a partir de la fecha.

CONTRATO NÚMERO	**11024292026**	**FECHA DEL CONTRATO**	**DD**	**MM**	**AA**
			01	10	2026

CLASE DE CONTRATO (señale con una equis la clase de contrato al que pertenece la presente acta)

Contrato de obra		Convenio Inter. administrativo	
Contrato de consultaría		Contrato de suministros	
Contrato de prestación de servicios		Contrato de comodato	
Contrato de compraventa		Contrato de Aportes	X
Otro (cual)			

OBJETO CONTRACTUAL (Transcriba el objeto contractual)

BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERNADO DISCAPACIDAD INTELECTUAL / CASA DE ACOGIMIENTO DISCAPACIDAD INTELECTUAL, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF

CONTRATISTA (Utilice el espacio para señalar los datos de identificación del contratista)

Nombre y/o razón social: FUNDACIÓN CENTRO DE ESTIMULACIÓN, NIVELACIÓN Y DESARROLLO – CEDESNID

X	C.C. No. **41600696**	x	NIT No 860071892-7

VALOR (En este espacio escriba el valor total del contrato, tanto en número como en letras)

Valor en números**: $ 649.272.816**

Valor en letras: **SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS MCTE**

PLAZO (Escriba en este espacio el término de duración para desarrollar el objeto contractual establecido en el contrato)

Del 1 de Octubre de 2026 al 30 de Noviembre de 2026, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.

SUPERVISOR O INTERVENTOR (Escriba nombre y Cargo del supervisor o interventor)

CESAR AUGUSTO CRUZ RODRIGUEZ **- Supervisor de Contrato – Grupo de Protección**

OTROS (coloque aquí los compromisos especiales de las partes)

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Bogotá D.C. el 1 de octubre de 2026.

Firma **CONTRATISTA**

Firma **SUPERVISOR**